

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

## MESURES DE DÉVELOPPEMENT DU SECTEUR AGRICOLE ET AGROALIMENTAIRE (MDSA)

### MESURE 1 - DÉVELOPPEMENT D'INITIATIVES COLLECTIVES ET DE PROJETS STRUCTURANTS

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR		
<b>RENSEIGNEMENT SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME</b>		
Nom	Numéro d'identification ministériel (NIM) ou numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
Adresse		
Ville	Province	Code postal
RENSEIGNEMENT SUR LE REPRÉSENTANT		
Prénom	Nom	
Fonction : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Administrateur <input type="checkbox"/> Personne mandatée		
Adresse de correspondance (si elle diffère de l'adresse indiquée précédemment)		
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Courriel	
DESCRIPTION DU PROJET		
Titre du projet	Date de début du projet	Date de fin du projet
<b>COÛT ET FINANCEMENT</b>		
Coût total du projet		
Aide financière demandée		
Contribution du demandeur		
Contribution des partenaires		
Contribution d'autres ministères ou organismes gouvernementaux		
	Total	

\*Si vous manquez d'espace, vous pouvez joindre une annexe ou des renseignements supplémentaires à votre demande.

**PRÉSENTATION DU DEMANDEUR** (historique, mission, activités du demandeur ou de chaque entreprise membre)

**LE PROJET**

Projet collectif

(Comprend la participation d'au moins trois entreprises ou organismes distincts. Le cas échéant, remplir le Formulaire d'accord de regroupement et de mandat.)

Résumé du projet (maximum 10 lignes) :

Présentation détaillée du projet :

Quel est le projet? Par qui est-il mis en œuvre? Quels sont les rôles et responsabilités des partenaires?

**Objectifs et bien-fondé du projet :**

Pourquoi le projet est-il mis en œuvre? Quels sont les objectifs poursuivis par le projet? À quels besoins répond-il? Quels sont les indicateurs qui permettront de vérifier l'atteinte des objectifs du projet ainsi que les résultats attendus? Quels sont les moyens mis en place pour collecter l'information nécessaire pour mesurer l'atteinte des cibles?

**Liens du projet avec les priorités et les besoins du milieu :**

Les acteurs du milieu, les organismes et les entreprises admissibles au programme démontrent-ils une adhésion au projet ou proposent-ils un appui ou un partenariat avec le demandeur (ex. : lettres d'appui ou d'intention)?

**Retombées du projet :**

Quelles sont les retombées prévues pour le territoire et pour le secteur bioalimentaire? Comment les résultats seront-ils communiqués?



## DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

- Les états financiers pour les deux dernières années (sauf pour les organismes publics).
- Le curriculum vitae ou une description de l'expérience et de la formation des personnes clés engagées dans le projet.
- Le formulaire d'accord de regroupement et de mandat, lorsqu'il s'agit d'une demande déposée par un regroupement d'entreprises ou d'organismes.
- Les lettres d'intention ou d'appui des partenaires, le cas échéant.
- Un minimum de deux soumissions détaillées, lorsqu'une expertise externe est nécessaire (sauf exception autorisée).
- Veuillez préciser la nature des autres pièces jointes :

*\*Veuillez noter que des documents supplémentaires pourraient être exigés par le Ministère.*

## DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

- Je certifie que les renseignements inscrits dans le formulaire et dans tous les documents fournis sont vrais, complets et exacts.
- Je comprends que la présente demande ne me garantit pas l'obtention d'une aide financière pour mon projet et que cette aide est conditionnelle à l'acceptation du projet par le comité de gestion de l'entente sectorielle sous réserve des disponibilités budgétaires.
- Je consens à ce que les renseignements demandés et recueillis dans le contexte de ma demande financière soient partagés avec les organismes partenaires membres du comité de gestion et du comité de recommandations de l'entente sectorielle.
- Je reconnais que mon projet est conforme aux lois ou aux règlements applicables et en vigueur, notamment en ce qui concerne la salubrité, l'innocuité des aliments et la sécurité, la protection du territoire agricole ainsi que l'environnement.
- Je certifie que je suis mandaté pour signer cette demande financière et que je peux en faire la preuve, sur demande.

## SIGNATURE DU DEMANDEUR

Prénom et nom en lettres moulées

Signature\*

Date

\* À utiliser si vous avez un logiciel de signature électronique, sinon imprimer cette page pour votre signature manuscrite.

**Veillez faire parvenir ce formulaire dûment rempli et signé à l'adresse suivante :**

Le Bon Goût frais des Îles de la Madeleine  
184, chemin Principal, bureau 4  
Cap-aux-Meules (Québec) G4T 1C6  
[projets@lebongoutfraisdesiles.com](mailto:projets@lebongoutfraisdesiles.com)

**Pour information :**

Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation  
Téléphone : 418 388-2282 ou 1 877 221-7038  
Courriel : [gaspesie-iles@mapaq.gouv.qc.ca](mailto:gaspesie-iles@mapaq.gouv.qc.ca)